

2018-06-04

Till  
Södra Regionvårdsnämnden

## Inrättande av en Högisoleringsenhet vid Skånes Universitetssjukhus

Södra Regionvårdsnämnden beslutar

1. Att ställa sig bakom förslaget om etablering av en solidariskt finansierad högisoleringsenhet vid Skånes Universitetssjukhus

### Bakgrund

Efter Ebolaepidemin 2014-15 kallade Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen till möte i december 2015 med landets infektionskliniker. Vid mötet konstaterades att samordningen varit låg mellan landets infektionskliniker och att det vore önskvärt med högre beredskap i de tre storstadsregionerna. Vidare klargjordes att myndigheterna ser en utökad beredskap som en landstingsuppgift. Frågan har vid upprepade tillfällen diskuterats i ledningsgruppen för södra sjukvårdsregionen och samtliga har konstaterat att det inte är en fråga om det blir en ny internationell epidemi utan mer en fråga om när.

SUS kan utveckla en högisoleringsenhet inom VO infektionssjukdomar och ledningsgrupp i Södra sjukvårdsregionen som har ställt sig positivt till solidarisk finansiering. Förslaget stöds av samtliga verksamhetschefer för infektionskliniker och smittskyddsläkare inom regionen.

Södra Regionvårdsnämnden beslutade 2018-04-23 att i princip ställa sig bakom förslaget om etablering av en solidariskt finansierad högisoleringsenhet vid Skånes universitetssjukhus och att ett utvecklat beslutsunderlag tas fram för slutligt ställningstagande vid Södra Regionvårdsnämndens sammanträde i juni 2018.

Ärendet är kompletterad med en ekonomisk kalkyl där kostnaderna för respektive huvudman de närmaste tre åren framgår.

Rita Jedlert  
Direktör

Jan Steen  
044-309 34 88  
0768-871249  
Jan.steen@skane.se

Datum 2018-06-01

**PM: Högisoleringsenhet**

### **Bilaga ekonomisk kalkyl Högisoleringsenhet**

Förutsättning att verksamheten startar 2019-01-01

#### **Ekonomiska konsekvenser och finansiering.**

|                                    | <b>2019</b>      | <b>2020</b>      | <b>2021</b>      |
|------------------------------------|------------------|------------------|------------------|
| Driftkostnader                     | 3 010 000        | 1 630 000        | 1 650 000        |
| Kapitaltjänstkostnad investeringar | 535 000          | 1 005 000        | 987 000          |
| Kamera, skärm, kabeldragning       | 50 000           |                  |                  |
| Säkerhetslab                       | 250 000          | 250 000          | 250 000          |
| Beredskap sekundärcentrum klin kem | 325 000          | 325 000          | 325 000          |
| Beredskap Biomed analytiker        | 130 000          | 130 000          | 130 000          |
|                                    | <b>4 300 000</b> | <b>3 340 000</b> | <b>3 342 000</b> |

Baserat på de 3 årens kalkylerade kostnader föreslås en jämn fördelning så att den årliga kostnaden är **3 660 000 kr/år**.

Uppräkning per år ska ske med index som beslutas av avtalsgruppen.  
Eventuell förändringar utökningar/minskningar av verksamheten aviseras till avtalsgruppen för handläggning

**Denna kostnad fördelas sedan på respektive Landstings-/Regions invånarantal.**

| <u>Andelar</u> |                  |               | <u>Belopp</u>    |
|----------------|------------------|---------------|------------------|
| Blekinge       | 158 453          | 8,7%          | 320 089          |
| Halland        | 134 156          | 7,4%          | 271 007          |
| Kronoberg      | 194 628          | 10,7%         | 393 166          |
| Skåne          | 1 324 565        | 73,1%         | 2 675 738        |
| <b>Totalt</b>  | <b>1 811 802</b> | <b>100,0%</b> | <b>3 660 000</b> |

Södra Regionvårdsnämndens sammanträde 2018-04-23  
2018-04-23 i Kristianstad

Rita Jedlert

**Inrättande av en Högisoleringsenhet vid Skånes universitetssjukhus § 7**

Efter Ebolaepidemin 2014-15 kallade Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen till möte i december 2015 med landets infektionskliniker. Vid mötet konstaterades att samordningen varit låg mellan landets infektionskliniker och att det vore önskvärt med högre beredskap i de tre storstadsregionerna. Det klargjordes också att myndigheterna ser en utökad beredskap som en landstingsuppgift.

Högisolerings-  
enhet

Ledningsgruppen för Södra sjukvårdsregionen har diskuterat detta vid upprepade tillfällen och konstaterat att det inte är en fråga om det blir en ny internationell epidemi utan mer en fråga om när.

SUS kan utveckla en högisoleringsenhet inom VO infektionssjukdomar och ledningsgruppen i Södra sjukvårdsregionen har ställt sig positiv till solidarisk finansiering. Förslaget stöds av samtliga verksamhetschefer för infektionskliniker och smittskyddsläkare inom regionen.

I ärendet förelåg skrivelse 2018-04-09 från Södra Regionvårdsnämndens kansli.

**Södra Regionvårdsnämndens beslut**

- att** i princip ställa sig bakom förslaget om etablering av en solidariskt finansierad högisoleringsenhet vid Skånes universitetssjukhus
- att** ett utvecklat beslutsunderlag tas fram för slutligt ställningstagande vid Södra Regionvårdsnämndens sammanträde i juni 2018.

Paragrafen rätt återgiven, intygas



Margaretha Nilsson

2018-04-09

Till  
Södra Regionvårdsnämnden

## **Inrättande av en Högisoleringsenhet vid Skånes Universitetssjukhus**

Förslag till beslut

Södra Regionvårdsnämnden beslutar

1. Att ställa sig bakom förslaget om etablering av en solidariskt finansierad högisoleringsenhet vid Skånes Universitetssjukhus

Efter Ebolaepidemin 2014-15 kallade Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen till möte i december 2015 med landets infektionskliniker. Vid mötet konstaterades att samordningen varit låg mellan landets infektionskliniker och att det vore önskvärt med högre beredskap i de tre storstadsregionerna. Vidare klargjordes att myndigheterna ser en utökad beredskap som en landstingsuppgift. Frågan har vid upprepade tillfällen diskuterats i ledningsgruppen för södra sjukvårdsregionen och samtliga har konstaterat att det inte är en fråga om det blir en ny internationell epidemi utan mer en fråga om när.

SUS kan utveckla en högisoleringsenhet inom VO infektionssjukdomar och ledningsgrupp i Södra sjukvårdsregionen som har ställt sig positivt till solidarisk finansiering. Förslaget stöds av samtliga verksamhetschefer för infektionskliniker och smittskyddsläkare inom regionen.

### **I ärendet finns följande dokument**

1. Beslutsförslag Protokollsutdrag från Sjukvårdsnämnden SuS §55/17

Rita Jedlert

## § 55 Inrättande av högisoleringsenhet- SUS

Diarienummer 1702108

### Sjukvårdsnämnd SUSs beslut

1. Sjukvårdsnämnd SUS ställer sig bakom inrättandet av högisoleringsenhet inom VO infektionssjukdomar, under förutsättning att Södra sjukvårdsregionen beslutar om solidarisk finansiering.

Sjukvårdsnämnd SUS föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden följande

2. Hälso- och sjukvårdsnämnden beaktar finansiering av högisoleringsenhet i budget 2018, under förutsättning att Södra sjukvårdsregionen beslutar om solidarisk finansiering.

### Sammanfattning

Efter Ebolaepidemin 2014-15 kallade Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen till möte i december 2015 med landets infektionskliniker. På mötet klargjordes att samordningen varit låg mellan landets infektionskliniker och att det vore önskvärt med högre beredskap i de tre storstadsregionerna. Vidare klargjordes att myndigheterna ser en utökad beredskap som en landstingsuppgift. SUS kan utveckla en högisoleringsenhet inom VO infektionssjukdomar och har väckt frågan i Södra sjukvårdsregionens ledningsgrupp som ställt sig positivt till solidarisk finansiering. Förslaget stöds av samtliga verksamhetschefer för infektionskliniker och smittskyddsläkare inom regionen.

### I ärendet finns följande dokument

1. Beslutsförslag 2017-06-14
  2. Uppdrag från Hälso- och sjukvårdsdirektör
-

Vid protokollet  
Gustaf Hallqvist

Rätt utdraget intygar

Maria Dahlberg

---

Sänt till:  
B. Eriksson, Skånes universitetssjukvård  
L. Woin, Skånes universitetssjukvård  
Hälso- och sjukvårdsnämnden

Lena Woin  
Enhetschef  
046-17 28 97  
Lena.Woin@skane.se

## BESLUTSFÖRSLAG

Datum 2017-06-14  
Dnr 1702108

1 (4)

Sjukvårdsnämnd SUS

Ärende 2:8

## Inrättande av högisoleringsenhet- SUS

### Ordförandens förslag

1. Sjukvårdsnämnd SUS ställer sig bakom inrättandet av högisoleringsenhet inom VO infektionssjukdomar, under förutsättning att Södra sjukvårdsregionen beslutar om solidarisk finansiering.

Sjukvårdsnämnd SUS föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden följande

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden beaktar finansiering av högisoleringsenhet i budget 2018, under förutsättning att Södra sjukvårdsregionen beslutar om solidarisk finansiering.

### Sammanfattning

Efter Ebolaepidemin 2014-15 kallade Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen till möte i december 2015 med landets infektionskliniker. På mötet klargjordes att samordningen varit låg mellan landets infektionskliniker och att det vore önskvärt med högre beredskap i de tre storstadsregionerna. Vidare klargjordes att myndigheterna ser en utökad beredskap som en landstingsuppgift. SUS kan utveckla en högisoleringsenhet inom VO infektionssjukdomar och har väckt frågan i Södra sjukvårdsregionens ledningsgrupp som ställt sig positivt till solidarisk finansiering. Förslaget stöds av samtliga verksamhetschefer för infektionskliniker och smittskyddsläkare inom regionen.

I ärendet finns följande dokument

1. Beslutsförslag 2017-06-14
2. Uppdrag från Hälso- och sjukvårdsdirektör

**Beskrivning av ärendet och skälen för förslaget**

Efter Ebolaepidemin 2014-15 kallade folkhälsomyndigheten (FoHM) och socialstyrelsen till möte i december 2015 med landets infektionskliniker. Ett uppföljande möte hölls i december 2016. Det framkom att samtliga landets 25 infektionskliniker utfört ett likartat arbete med att uppdatera planer, öva personal och uppdatera personlig skyddsutrustning. Samordningen hade varit låg. Beredskapen för mer än en patient i Sverige var otillfredsställande. Nuvarande beredskap finns på infektionskliniken i Linköping. Myndigheterna framförde att en ökad beredskap i storstadsregionerna vore önskvärd.

SUS har möjlighet att utveckla en sådan beredskap inom VO infektionssjukdomar i Malmö. Vid en genomgång av FoHM under 2015 framkom att beredskap på SUS är det alternativ som kan inrättas med minst kostnad, eftersom investeringar i lokaler är minst jämfört med Göteborg, Stockholm och Linköping.

Myndigheterna har på mötena poängterat att beredskap är en landstingsuppgift och att deras uppgift är samordning.

SUS har presenterat ett förslag att utveckla högisoleringsvård inom VO infektionssjukdomar på ledningsgrupp för Södra regionvårdsnämnden och då föreslagit solidarisk finansiering. Efter förankring hos smittskyddsläkare inom regionen och ambulansverksamheten i Skåne gav ledningsgruppen 2016-08-19 uppdrag att ta fram budget och tydligare plan följt av ett uppdrag till överläkare Peter Lanbeck från hälso- och sjukvårdsdirektören 2016-11-15.

Inblandade aktörer samlades till ett möte i februari 2017 och underlag för investeringar och drift har därefter lämnats.

Högsmittsam sjukdom kan vara av olika typ. Planen nedan gäller viral hemorragisk feber (VHF) (t.ex. Ebola), SARS eller SARS liknande sjukdom. Tuberkulos med hög resistens och sk emerging infections, dvs idag ej kända sjukdomar som initialt måste handläggas som högsmittsamma.  
*Övergripande plan*

Mål:

- Att fullt ut handlägga en IVA-patient med högsmittsam sjukdom i tre veckor
- Att bistå regionen med övningar, PM och hämtning av patient med misstänkt högsmittsam sjukdom
- Resursbehov:
- 1 läkare 25 % + 1 sjuksköterska 50 % för planering och upprätthållande av övningar



- Ett lag med ca 50 personer från VO infektion SUS, VO IPV, VO akutsjukvård och internmedicin samt övriga enheter i Skåne som tränar regelbundet
- Övningar 2 ggr/år
- Övningar på samtliga akutmottagningar i södra sjukvårdsregionen 1 ggr/år
- Planer (kommunikation, säkerhet, vårdhygien mm)
- Övningar ambulans
- Beredskap lab
- Tillkommande investeringar:
  - Särskild smittambulans
  - Uppgradering ventilation
  - Säkerhetslaboratorium
  - Avfallshantering genom brännugn alternativt autoklav

#### Scenario:

En patient söker vård i regionen och misstanke om högsmittsam sjukdom uppstår - samtal till högisoleringseenhet - beslut om transport - ambulans hämtar - direkt till infektionsavdelning i Malmö.

#### Ekonomiska konsekvenser och finansiering

|                                    |                  |                  |                  |
|------------------------------------|------------------|------------------|------------------|
| Driftkostnader                     | 3 010 000        | 1 630 000        | 1 650 000        |
| Kapitaltjänstkostnad investeringar | 535 000          | 1 005 000        | 987 000          |
| Kamera,skärm, kabeldragning        | 50 000           |                  |                  |
| Säkerhetslab                       | 250 000          | 250 000          | 250 000          |
| Beredskap sekundärcentrum klin kem | 325 000          | 325 000          | 325 000          |
| Beredskap Biomed analytiker        | 130 000          | 130 000          | 130 000          |
|                                    | <b>4 300 000</b> | <b>3 340 000</b> | <b>3 342 000</b> |

#### Andelar

|               |                  |               |
|---------------|------------------|---------------|
| Blekinge      | 156 253          | 8,8%          |
| Halland       | 131 661          | 7,4%          |
| Kronoberg     | 191 369          | 10,7%         |
| Skåne         | 1 303 627        | 73,1%         |
| <b>Totalt</b> | <b>1 782 910</b> | <b>100,0%</b> |

Kostnaden per innevånare i regionen blir ca 1,85 kronor/år.

Kostnaderna för de åtgärder som igångsattes i regionen under 2014-15 har inte beräknats exakt men överstiger med säkerhet 1 miljon kronor per infektionsklinik och mer på SUS dvs >7 miljoner kronor.

#### **Juridisk bedömning**

Samråd med regionjurist har inte bedömts nödvändig.

#### **Miljökonsekvenser**

Förslaget bedöms innebära ringa miljökonsekvenser. Användning av skyddsutrustning och kassation av denna kan antas minska eftersom planerade övningar innebär att inte alla behöver ha lika stora lager.

#### **Samverkan med berörda fackliga organisationer**

Genomförs lokalt vid införande.

#### **Uppföljning**

Uppföljning sker inom ordinarie verksamhetsuppföljning.

Ingrid Lennerwald  
Ordförande

Björn Eriksson  
Förvaltningschef